

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico N. Copernico

Oggetto: **Domanda di permessi lavoratori portatori di handicap grave).**

(Art. 42 del D. Lgs. 26 marzo 2001, n. 151 – Art. 33, comma 3 della L. 104/92 – Art. 19 e Art. 20 L. 53/2000)

Il/La sottoscritt_____
 nat__ a _____ il _____
 in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____
 a tempo indeterminato/determinato,

C H I E D E

di poter fruire dei permessi per lavoratori portatori di handicap grave

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

π la situazione di handicap grave¹ è stata accertata dall'AUSL di _____ in data _____²
 π di non essere ricoverato/a a tempo pieno in istituti specializzati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e verranno trattati ed utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____, _____ (firma)

~~~~~

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda dell'interessato e la documentazione allegata;   
 Vista la L. 104/92;   
 Visto il D. Lgs. 151/2001;   
 Vista la L. 53/2000;

AUTORIZZA

il dipendente ad usufruire dei permessi riservati ai lavoratori portatori di handicap grave di cui alla L. 104/92.   
 Bologna, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

<sup>1</sup> per i portatori di sindrome di Down anche dal proprio medico di base con certificato rilasciato su presentazione del "carotipo" (legge 27 dicembre 2002, n. 289, art. 94)   
 <sup>2</sup> allegare documentazione